

健保使用欄	
支払年月日	令和 年 月 日

【被保険者・被扶養者】 埋葬料請求書

請 求 者 が 記 入 す る 欄	被保険者証の番号	記号	1000	番号		事業所名		
	被保険者の氏名							
	請求者の住所・氏名	【住所】〒						
		【氏名】【フリガナ】				被保険者 との続柄		
	死亡した人の氏名	氏名			被保険者・被扶養者			
		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	死亡年月日	令和 年 月 日			死亡原因			
	埋葬年月日	令和 年 月 日						
振込先	銀行名	銀行		支店名	支店			
	口座番号	1・普通 2・当座		名義				

事 業 主 が 証 明 す る 欄	死亡した者の氏名		死亡した者	被保険者・被扶養者
	死亡した年月日	令和 年 月 日		
	上記のとおり相違ない事を証明します。			
	住 所		令和 年 月 日	
	事業所名			
	氏 名			

【添付書類】下記いずれかのコピーを、申請書とあわせて提出ください。

・死亡届 ・死亡診断書(死体検案書) ・埋葬許可証

受付印

【収集する個人情報について】
 本請求書に記入された個人情報は、本請求に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。